## MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET

(FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO. 10 588505

FILING DATE

APPLICALT(S)

CLAIMS

	AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 MAMENDMENT				AS FILED		AFTER "AMENDMENT		AFTER <sup>2 "AMENDMENT</sup>	
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
1								51						
2	-							52			· · ·			
3 4 .				╄╌				53 54						
5								55			<u>:</u>		<del></del>	
6								56	<del></del>				<u> </u>	<u> </u>
7					· <del></del>			57		·				
8	·							58					-	
9			•					59				,		
10								60						
11							i	61						
13								62 63						
14			• • • • • • • • • • • • • • • • • • • •					64						
15								65						
16								66						
17								67						
18								68						
19 20								69						
21					·			70 71						
22								72					·~ .	
23		•						73						
24								74					•	
25	·							75						
26								76						····-
27 28		·						77						
29						·		78 79						
30								80						
31								81						
32								82						
33								83						
34								84						
35								85						
37		74 77 - W						86 87					<u> </u>	
38								88			· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			<u>-</u> -,
39							Ī	89						<del></del>
40							ľ	90						
41								91						
42							ļ	92						
43							}	93				,		
45	<del></del>						. <b>}</b>	94 95						
46			•				ł	96						<del></del>
47							ľ	97						
48							ľ	98						
49							ĺ	99						
50 TOTAL							ļ	100						
TOTAL IND.		#		#	<u> </u>	♣		TOTAL IND.		-		4		1
TOTAL DEP.		<b>+</b>	17	<b>+</b>		<b>4</b>	ı	TOTAL DEP.		<b>4</b>		4		<b>4</b>
TOTAL CLAIMS			3					TOTAL CLAIMS						
	U.S. DEPARTMENT of COMMERCE (REV. 11/04)											C. I. S.		